

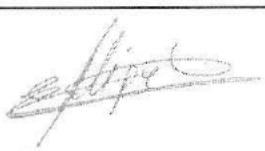
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		AGOSTO			
-----	--	--------	--	--	--

Nombre	FELIPE VARGAS ERIKA			
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026	

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	DANZA ARABE BASICO	MAR 13:00-14:00	SAB 12:00-13:00	ALONSO DE CAMARGO 8671	7
T.2	DANZA ARABE BASICO	MAR 17:00-19:00	---	PALOMA 9035	7
T.3	DANZA ARABE BASICO	JUE 16:30-18:30	---	ALEJANDRO FLEMING 7665 TORRE 3 PISO-1	7
T.4	DANZA ARABE BASICO	JUE 11:15-13:15	---	JUAN DE AUSTRIA 1539	8
T.5	DANZA ARABE BASICO	JUE 19:00-21:00	---	ALEJANDRO FLEMING 7665 TORRE 3 PISO-1	6

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Reforzamiento de desplazamientos, giros básicos y dobles. Unificación de secuencia y ajuste grupal
T.2	Práctica y conexión de pasos básicos frontales, laterales, camellos y shimmys en secuencia fluida.
T.3	Perfeccionamiento de giros en planta y relevé. Trabajo técnico de brazos, manos y cabeza egipcia.
T.4	Trabajo en diagonales con conciencia corporal. Práctica de secuencia en pasos básicos y expresividad de las alumnas.
T.5	Postura corporal para ejecución y prevención de lesiones. Dinámica de disociación y fluidez.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER

PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		AGOSTO			
Nombre	FELIPE VARGAS ERIKA				
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026		
ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.6	DANZA ARABE	MIE 11:00-13:00	---	VITAL APOQUINDO 1750	8
T.7	DANZA ARABE BASICO	LUN 20:00-21:00	VIE 20:00-21:00	VITAL APOQUINDO 1750	8
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)				
T.6	Aprendizaje de ritmología enfocada al ritmo árabe Malfuf con desplazamiento y desarrollo al escenario y/o de un Megance. (estructura musical para Bellydance)				
T.7	Integración de técnica básica y fluidez, agregando modificación coreográfica con cambios de lugares y movilidad de las alumnas para mayor desarrollo, seguridad protagonismo en el escenario.				
Firma prestador de los servicios					

El jefe (S) del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. FELIPE VARGAS ERIKA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. FELIPE VARGAS ERIKA.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO